Шнайдер Елена Павловна

КГБОУ СПО "Родинский медицинский колледж"

Преподаватель

**ПРОГРАММА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО**

**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными**

ППССЗ по специальности среднего профессионального образования

31.02.01 Лечебное дело

Программа текущей и промежуточной аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело по программе углубленной подготовки и программы ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

**Разработчик(и):**

Организация-разработчик: КГБОУ СПО «Родинский медицинский колледж».

Разработчики:

Маленко Наталья Сергеевна, преподаватель первой категории ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Харина Марина Владимировна, преподаватель первой категории ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Шнайдер Елена Павловна, преподаватель ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

*©* КГБОУ СПО ''Родинский медицинский колледж'', 2015

*© Маленко Н. С., Харина М. В., Шнайдер Е. П., 2015*

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Паспорт программы…………………………………………………….3 |
| 2. | Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля……………………………………………………………………4 |
| 3. | Результаты освоения модуля, подлежащие проверке………………...5 |
| 4. | Формы и виды контроля ПМ (сводная таблица)………………….…..11 |
| 5. | Оценка освоения МДК профессионального модуля……………........17 |
| 6. | Оценка учебной и (или) производственной практики……………......58 |
| 7. | Контрольно-оценочные материалы для экзамена (квалификационного)……………………………………………………75 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ**

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности **Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными** и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППССЗ в целом.

Формой аттестации по профессиональному модулю является **экзамен (квалификационный),** комбинированный. Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности **освоен / не освоен**» и оценка по пятибалльной системе.

**2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

Таблица 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Элемент модуля** | **Форма контроля и оценивания** |
| **Промежуточная аттестация** | **Текущий контроль** |
| МДК.07.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными. | Экзамен | фронтальный опрос; тестирование;решение ситуационных задач;практическое выполнение манипуляций. |
| МДК.07.02. Теория и практика сестринского дела. | Дифференцированный зачет ответ по билетам | фронтальный опрос; тестирование;решение ситуационных задач;практическое выполнение манипуляций. |
| Учебная практика | - | экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ на учебной практике. |
| Производственная практика | ДифференцированныйЗачет ответ по билетам. | наблюдение за деятельностью обучающихся во время практики. |
| Аттестация по модулю | Экзамен(квалификационный) |  |

**3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ**

**3.1. Профессиональные и общие компетенции**

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Профессиональные компетенции** | **Показатели оценки результата** |
| ПК.7.1.Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. | * умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для организации терапевтического общения;
* владение техникой вербального и невербального общения;
* умение определить факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению;
* умение использовать пять элементов эффективного общения;
* осознанный выбор определенного уровня и типа общения;
* владение техникой терапевтического общения с пациентом.
 |
| ПК.7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. | * понимание концепции философии сестринского дела;
* понимание и признание основных принципов Этического кодекса медицинской сестры России;
* понимание и выполнение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;
* демонстрация способности к социальному взаимодействию с пациентом и семьей, коллективом, коллегами;
* демонстрация способности к сотрудничеству и разрешению конфликтов в профессиональной деятельности;
* демонстрация способности толерантного отношения к пациентам, окружению в профессиональной деятельности.
 |
| ПК.7.3.Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. | * правильно и в полном объеме собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* правильно определять проблемы пациента связанные со здоровьем;
* планировать и осуществлять сестринский уход;
* правильно заполнять медицинскую документацию по уходу за пациентами;
* качество проведения мероприятий по уходу за пациентом, согласно алгоритмам действий;
* владение умением проведения мероприятий по профилактике пролежней у тяжелобольного пациента, согласно алгоритму манипуляций;
* владение умением проведения манипуляции по кормлению тяжелобольного пациента.
 |
| ПК.7.4.Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. | * умение правильно оценивать потребность пациента в обучении;
* правильно оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и его родственников;
* обоснованно мотивировать пациента к обучению;
* умение оценить способность пациента к обучению;
* умение составить индивидуальный план обучения;
* умение определить содержание обучения;
* умение оценить эффективность обучения.
 |
| ПК.7.5. Оформлять медицинскую документацию. | * умение правильно работать с различными видами медицинской документации;
* демонстрация точности и грамотности правильного оформление медицинской документации установленного образца.
 |
| ПК. 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. | * принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию;
* оценить функциональное состояние пациента;
* проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию;
* поставить газоотводную трубку и различные виды клизм;
* катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером. Ввести постоянный мочевой катетер и ухаживать за ним;
* промыть желудок по назначению врача;
* осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств;
* осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования;
* осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования;
* проведение сердечно-легочной реанимации;
* оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе;
* проведение посмертного сестринского ухода.
 |
| ПК. 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность. | * проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
* аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.
 |
| ПК.7.8.Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. | * понимание факторов, влияющих на безопасность медицинского персонала;
* применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
* выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций
* обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала;
* применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики.
 |
| ПК.7.9.Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. | * знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
* составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.
 |
| ПК.7.10. Владеть основами гигиенического питания. | * обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ
 |
| ПК.7.11.Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. | * обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому;
* использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.
 |

Таблица 3

|  |  |
| --- | --- |
| **Общие компетенции** | **Показатели оценки результата** |
| ОК1.Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.  | * правильность понимания социальной значимости профессии фельдшера;
* демонстрирует интерес к будущей профессии, понимает её значимость в современном обществе.
 |
| ОК2.Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем. | * обоснованно выбирает и применяет методы и способы решения профессиональных задач при уходе за пациентом;
* анализирует, оценивает эффективность собственной профессиональной деятельности.
 |
| ОК3.Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. | * точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в профессиональных стандартных и нестандартных ситуациях;
* способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за неё.
 |
| ОК4.Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач. | * грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
* использует различные источники информации включая электронные.
 |
| ОК5.Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | * грамотное использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности медицинской сестры.
 |
| ОК6.Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. | * эффективность взаимодействия с обучающимися, преподавателями, руководством ЛПУ;
* грамотно взаимодействует с пациентами и их родственниками;
* аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим.
 |
| ОК 7.Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | * уважительное отношение к историческому и культурному наследию своего народа и народов других национальностей;
* уважительно относиться к пациентам, проявляет небрежное, толерантное отношение к социальным, культурным и религиозным различиям пациента.
 |
| ОК 8.Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности. | * демонстрировать соблюдения техники безопасности в профессиональной деятельности;
* соблюдает инфекционную безопасность, личную безопасность при работе с пациентом.
 |

**3.2. В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:**

***иметь практический опыт:***

ПО 1.оказания помощи медицинской сестре в уходе за пациентом;

ПО 2.применения средств, транспортировки пациентов с учетом основ эргономики.

***уметь:***

 У 1.проводить несложные медицинские манипуляции;

У 2.осуществлять наблюдение за состоянием пациента;

У3.участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала;

У 4.обеспечивать правильное хранение и использование предметов ухода и инвентаря;

У 5.соблюдать правила медицинской этики;

У 6.общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности.

***знать:***

З 1.технологии выполнения простейших медицинских услуг, показания, противопоказания, возможные осложнения

З 2.факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;

З 3.основы профилактики внутрибольничной инфекции;

З 4.основы эргономики;

З 5.правила подготовки пациента к различным видам исследований;

З 6.основные виды нормативной документации, регламентирующие работу сестринского персонала.

**4. ФОРМЫ И ВИДЫ КОНТРОЛЯ ПМ (СВОДНАЯ ТАБЛИЦА)**

Таблица 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Результаты обучения по профессиональному модулю** | **Текущий и рубежный контроль** | **Промежуточная аттестация по ПМ** | **Защита портфолио** | **Экзамен квалификационный****Выполнение заданий в ходе экзамена** |
| **Тестирование** | **Решение ситуационных задач** | **Собеседование** | **Защита ПЗ** | **Экзамен по МДК 07.01.** | **Диф. зачет по МДК 07.02** | **Аттестация по УП** | **Аттестация по ПП** | **Оценка содержания и оформления портфолио** | **Ход выполнения задания** |
| Основные |
| **ПК 7.1.** | Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **ПК 7.2.** | Соблюдать принципы профессиональной этики. |  | + |  | + |  | + | + | + | + |  |
| **ПК 7.3.** | Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. | + | + | + | + | + | + | + | + |  | + |
| **ПК 7.4.** | Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. |  |  | + |  |  |  | + |  | + |  |
| **ПК 7.5.** | Оформлять медицинскую документацию. | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **ПК 7.6.** | Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. |  | + | + | + | + | + |  |  |  |  |
| **ПК 7.7.** | Обеспечивать инфекционную безопасность. | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **ПК 7.8.** | Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **ПК 7.9.** | Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. |  | + | + | + |  |  | + | + | + |  |
| **ПК 7.10.** | Владеть основами гигиенического питания. | + | + | + | + | + | + | + | + |  | + |
| **ПК 7.11.** | Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. | + | + | + | + | + | + | + | + |  | + |
| **ОК 1** | Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |  | + |  |  | + | + | + | + | + |  |
| **ОК 2** | Организовывать собственную деятельность исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем |  |  | + |  |  |  | + | + |  |  |
| **ОК 3** | Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. | + | + | + | + | + | + |  |  |  | + |
| **ОК 4** | Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач. |  |  | + | + |  |  | + | + | + |  |
| **ОК 5** | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности |  |  |  |  |  |  | + | + | + |  |
| **ОК 6** | Работать в коллективе, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |  | + |  |  |  |  | + | + |  |  |
| **ОК 7** | Бережно относится к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.  |  |  |  |  |  |  | + | + | + |  |
| **ОК 8** | Соблюдать правила охраны труда. Пожарной безопасности и техники безопасности. | + | + | + | + | + | + | + | + |  | + |
| **Вспомогательные** |
| **Иметь практический опыт** | ПО 1 Оказания помощи медицинской сестре в уходе за пациентом |  | + |  |  | + | + | + | + |  |  |
|  | ПО 2 Применения средств транспортировки пациентов с учетом основ эргономики |  | + |  |  | + |  | + | + |  |  |
| **Уметь** | У 1 Проводить несложные медицинские манипуляции  |  | + |  | + | + | + | + | + |  |  |
|  | У2 Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала  |  | + | + | + | + | + | + | + |  |  |
|  | У3 Обеспечивать правильное хранение и использование предметов ухода и инвентаря | + | + |  |  | + |  | + | + |  |  |
|  | У4 Соблюдать правила медицинской этики |  |  |  |  |  |  | + | + |  |  |
|  | У5 Общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности |  |  |  |  |  |  | + | + |  |  |
| **Знать** | З 1 Технологии выполнения простейших медицинских услуг; показания, противопоказания, возможные осложнения | + | + |  |  | + | + | + | + |  |  |
|  | З 2 Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  |
|  | З 3 Основы профилактики внутрибольничной инфекции | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |
|  | З 4 Основы эргономики |  | + |  |  | + |  | + | + |  |  |
|  | З 5 Правила подготовки пациента к различным видам исследований | + | + |  | + |  | + |  |  |  |  |
|  | З 6 Основные виды нормативной документации, регламентирующие работу сестринского персонала | + | + |  |  | + |  | + | + |  |  |

**5. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**(оценка освоения междисциплинарных курсов)**

**5.1.1.Типовые задания для проведения текущего контроля по**

**МДК.07.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными.**

**Задание 1:** *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

 У 6, З 2, З 3, З6, ПК 7.5., ПК 7.7., ПК 7.11.

 Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, имеющейся в кабинете:

1)Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник для мед. училищ и колледжей/С.А. Мухина, И.И. Тарновская- изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008-506 с.:ил.

2)Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская.- Изд.2-е, испр. и доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-366с.:ил.

3)Основы сестринского дела: практикум/Т. П. Обуховец . – Изд. 11-е, стер. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 603 стр.: ил. – (Медицина для вас).- Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания:

Лаборанту клинико-диагностической лаборатории. Из лечебных отделений поступил биоматериал для выполнения анализов. На центрифуге произошло разбрызгивание крови.

Задания

1. Оцените ситуацию.
2. Определите объём сестринских вмешательств.
3. .Перечислите состав аварийной аптечки «Анти-СПИД».

Эталоны ответов:

1. Угроза для медицинского персонала внутрибольничной инфекции.

2. Доложить руководителю лаборатории для определения вида и объема дезинфекции. Дезинфекционные мероприятия проводить не ранее чем через 30 минут после аварии. При необходимости использовать аптечку «Анти-СПИД». Аварию и принятые меры зарегистрировать во внутрилабораторном журнале по технике безопасности.

3.Состав аптечки для экстренной профилактики парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции (Аптечка «Анти-СПИД»)

 1. Спирт этиловый 70% , 100 мл;

 2. Раствор йода 5%, 1 флакон;

 3. Дистиллированная вода в емкостях по 100 мл;

 4. Пипетки стеклянные - 5 шт;

 5. Ватные и марлевые тампоны - по 5 шт;

 6. Лейкопластырь антисептический - 1 уп;

 7. 20% раствор сульфацил-натрия;

 8. Ножницы медицинские;

 9. Напальчники - 5 шт;

10. Салфетки стерильные-10 шт;

11.Резиновые перчатки – 2пары.

Критерии оценки:

 **«Отлично»** – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

 **«Хорошо»** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

 **«Удовлетворительно»** – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

 **«Неудовлетворительно»-** студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

**Задание 2:** *Тестовое задание закрытого типа.*

Проверяемые результаты обучения: З 2, З 3, 36.

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания: *Выбирите один правильный ответ*

Искусственный путь передачи ВБИ:

а) воздушно-капелный;

б) контактно-бытовой;

в) артифициальный;

г) воздушно-пылевой

Эталон ответа: в)

Критерии оценки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **%** | **Оценка** | **Количество правильных ответов** | **Количество ошибок** |
| 90 -10080- 8970 – 7969 и менее | **5****4****3****2** | 14 - 1512 -1310 - 119 и менее | 0 – 12 - 34 - 56 и более |

**Задание 3:** *Тестовое задание открытого типа.*

Проверяемые результаты обучения: З 2, З 3, З6.

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание и дополните каждое высказывание. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

Бактерицидность свойство агентов вызывать \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Эталон ответа: гибель микроорганизмов.

Критерии оценки:

За правильный ответ на вопрос выставляется положительная оценка – 1 балл.

За неправильный ответ на вопрос выставляется отрицательная оценка – 0 баллов.

5 правильных ответов – «отлично»

4 правильных ответа – «хорошо»

3 правильных ответа – «удовлетворительно»

2 и менее 2 правильных ответов – «неудовлетворительно»

**Задание 4:** *Фронтальный опрос.*

Проверяемые результаты обучения: З 2, З 3, З 6.

Инструкция:

Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания:

Ответьте на следующий вопрос: Правила хранения, утилизация отходов ЛПУ. Классификация отходов?

Эталоны ответов:

Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности: Класс А – эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам (далее – ТБО).

Класс Б – эпидемиологически опасные отходы.

Класс В – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

Класс Г – токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности.

Класс Д – радиоактивные отходы.

Система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов должна включать следующие этапы:

- сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;

- перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;

- обеззараживание/обезвреживание;

- транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;

- захоронение или уничтожение медицинских отходов.

Критерии оценки:

 **«Отлично»** - студент дает правильные формулировки, точные определения понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы препода­вателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

**«Хорошо»** - студент неполно, но правильно дает формулировки определения понятия терминов; при изложении допускает 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

**«Удовлетворительно»** - студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке понятий; при изложении допускает 1-2 существенная ошибка; излагает ответ недостаточно логично и последовательно; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - студент не знает основных положений данной темы, допускает грубые ошибки в формулировке понятий; нарушена последовательность в изложении ответа; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя.

**Задание 5:** *Выполнение практической манипуляции.*

Проверяемые результаты обучения: ПК 7.6., ПК 7.7., ПК 7.8., 7.11. ОК 3.

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания:

Продемонстрируйте технику обработки рук гигиеническим способом.

Эталон ответа для выполнения манипуляции:

**Показания:**

- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;

- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;

- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;

- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием. **Необходимые условия:**

- здоровая и неповрежденная кожа рук, ногти, выступающие не более 1 мм за подушечки пальцев, без покрытия лаком, отсутствие украшений на руках;

- локтевой кран в процедурном кабинете, перевязочной, операционном блоке и на посту медицинской сестры отделения.

**Оснащение:** разовые салфетки, стерильные марлевые или ватные шарики, стерильные марлевые салфетки, 70 % этиловый спирт или спиртсодержащие кожные антисептики, (флакон до 200 мл с кожным антисептиком) разрешенные к применению в РФ, жидкое мыло с дозатором (локтевой дозатор или дозатор на фотоэлементах), дезинфицирующий раствор.

|  |  |
| --- | --- |
| **Этапы**  | **Обоснование**  |
| **Подготовка к манипуляции**  |
| 1. Проверить целостность кожи рук.  | Обеспечить инфекционную безопасность медсестры. **0,3 балла**  |
| 2. Встать перед раковиной, не касаясь руками и одеждой поверхности. Открыть кран (желательно, чтобы кран был локтевой), если кран барашковый открывать кран при помощи салфеток.  | Мыть руки теплой водой приятнее. Горячая вода способствует открытию кожных пор и вызывает раздражение. **0,3 балла**  |
| 3.Отрегулировать температуру воды так, чтобы она была теплой.  | **0,3 балла** |
| 4.Стараться не брызгать водой на одежду. | Влага способствует распространению и росту микроорганизмов. **0,3 балла** |
| **Выполнение манипуляции** |
| 1. Область под ногтями вычистить приспособлением для чистки ногтей под проточной водой.  | Предотвращение дополнительного загрязнения. **0,4 балла**  |
| 2. Увлажнить кисти и предплечья. Обильно намылить руки жидким мылом и тщательно тереть их друг о друга, в течении 1 минуты, начиная от кончиков пальцев, затем межпальцевые пространства, тыльную и ладонную поверхности кистей, а также вращательными движениями основания больших пальцев и запястья. | Предварительное увлажнение уменьшает возможность кожных реакций. Механическое удаление грязи, продуктов жизнедеятельности кожи, временных и некоторых резистентных микроорганизмов.  **1 балл**  |
| 3. Держать руки так, чтобы кисти находились выше локтей, не касаясь раковины.  | Во избежание дополнительного загрязнения рук от окружающих поверхностей. **0,3 балла** |
| 4. Промыть руки тёплой проточной водой до полного удаления мыла, позволив воде свободно стекать вниз по руке от наиболее чистой области к грязной (от кистей до локтевых сгибов).  | Это позволяет избежать загрязнения уже чистой области рук. Удаление с водой пены и микробов, теплая вода комфортна и не открывает поры. **0,5 баллов** |
| 5. Закрыть кран.  | Экономия воды.  **0,3 балла**  |
| 6.Просушить руки разовыми салфетками (разовым полотенцем). Разовые салфетки (полотенце) сбросить в контейнер.  | На сухой коже повышается антимикробный эффект кожного антисептика. **0,5 баллов**  |
| 7.Тщательно обработать кожу рук в течение 2-3 минут шариками, смоченными 70% спиртом или любым кожным антисептиком.  | Дополнительная обработка, при которой происходит эмульгирование жиров и продуктов жизнедеятельности кожи и их удаление, но спирт не обладает постоянным химическим эффектом и ненадолго подавляет рост микробов. **0,5 баллов** |
| 8. Использованные шарики выбросить в контейнер. | Создание барьера инфекции. **0,2 балла** |

**Примечание:** современные кожные антисептики позволяют проводить деконтаминацию рук без предварительного мытья.

 **ВСЕГО: 5баллов**

Критерии оценки:

**Высокий уровень сформированности компетенции** (2 уровень) – средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике 4,5-5,0 балла по пятибалльной системе.

 **Средний уровень сформированности компетенции** (1 уровень) – средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике 3,5-4,4 балла по пятибалльной системе.

**Низкий уровень сформированности компетенции** – средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике 3,0-3,4 балла по пятибалльной системе.

**Компетенция не сформирована** - средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике ниже 3 баллов по пятибалльной системе.

**5. 2. 1.Типовые задания для проведения текущего контроля по**

**МДК.07.02. Теория и практика сестринского дела.**

**Задание 1:** *Ситуационная задача.*

Проверяемые результаты обучения:

У1, У 2, У 6, З1,З 2, З 3, З6, ПК 7.1., ПК 7.3., ПК 7.5., ПК 7.6., ПК 7.7., ПК 7.11.

 Инструкция:

Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведенные ниже задания. Вы можете пользоваться справочной литературой, имеющейся в кабинете:

1)Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник для мед. училищ и колледжей/С.А. Мухина, И.И. Тарновская- изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008-506 с.:ил.

2)Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская.- Изд.2-е, испр. и доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-366с.:ил.

3)Основы сестринского дела: практикум/Т. П. Обуховец . – Изд. 11-е, стер. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 603 стр.: ил. – (Медицина для вас).

- Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

На работу Вам отводится 30 минут.

Текст задания:

Медицинской сестре терапевтического отделения пациент с заболеванием легких жалуется на ощущение холода, дрожи во всем теле, слабость, головную боль. Болеет вторые сутки.

Объективно: температура тела -38,0 0С, бледность кожных покровов, ЧДД 18 в мин., пульс -80уд/мин., ритмичный хорошего наполнения и напряжения, АД- 110/70 мм. рт. ст.

Задания

1. Определите период лихорадочного состояния.
2. Определите приоритетную проблему пациента.
3. .Определите объем сестринских вмешательств.

Эталоны ответов:

1. У пациента I период лихорадки.

2.Приоритетные проблемы пациента: озноб, ощущение холода

3.Сестринские вмешательства:

 1. Обеспечить пациенту комфорт в постели, укрыть теплым одеялом;

 2. Согреть пациента грелками, горячим питьем;

 3. Рекомендовать родственникам приносить витаминизированное питье;

 4. Следить за соблюдением пациентом строгого постельного режима;

 5. Проводить термометрию каждый час;

 6. Результат термометрии фиксировать в температурном листе.

Критерии оценки:

 **«Отлично»** – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

 **«Хорошо»** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

 **«Удовлетворительно»** – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

 **«Неудовлетворительно»-** студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

**Задание 2:** *Тестовое задание закрытого типа.*

Проверяемые результаты обучения: З 2, З 3, 36.

Инструкция:

Внимательно прочитайте тестовые задания и методом выбора дайте по одному правильному ответу на каждый предложенный вопрос. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания: *Выбирите один правильный ответ*

Противопоказание к постановке клизм:

а) задержка стула;

б) интоксикация организма;

в) метеоризм кишечника;

г) новообразование в прямой кишке.

Эталон ответа: г)

Критерии оценки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **%** | **Оценка** | **Количество правильных ответов** | **Количество ошибок** |
| 90 -10080- 8970 – 7969 и менее | **5****4****3****2** | 14 - 1512 -1310 - 119 и менее | 0 – 12 - 34 - 56 и более |

**Задание 3:** *Тестовое задание открытого типа.*

Проверяемые результаты обучения: З1, З 2, З 3.

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание и дополните каждое высказывание. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения одного тестового задания – 1 минута.

Текст задания:

Эффект действия масляной клизмы через \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ часов.

Эталон ответа: 6-10 часов.

Критерии оценки:

За правильный ответ на вопрос выставляется положительная оценка – 1 балл.

За неправильный ответ на вопрос выставляется отрицательная оценка – 0 баллов.

5 правильных ответов – «отлично»

4 правильных ответа – «хорошо»

3 правильных ответа – «удовлетворительно»

2 и менее 2 правильных ответов – «неудовлетворительно»

**Задание 4:** *Фронтальный опрос.*

Проверяемые результаты обучения: З 1, З 2.

Инструкция:

Внимательно слушайте задаваемый вопрос, сформулируйте полный развернутый ответ, используя определения и медицинскую терминологию. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Текст задания:

Ответьте на следующий вопрос: Что такое клизма, виды клизм, противопоказания к применению клизм?

Эталоны ответов:

Клизма- введение жидкости в нижний отдел толстого кишечника с лечебной или диагностической целью.

В зависимости от цели различают два вида лечебных клизмы:

* очистительные и послабляющие клизмы;
* лекарственные и питательные клизмы.

Противопоказание для постановки клизм:

1) острые воспалительные процессы кишечника;

2) кровотечения из органов пищеварительной системы;

3) злокачественные новообразования прямой кишки;

4) первые дни постоперационного периода на органах пищеварительного тракта;

5)трещины в области ануса (выпадение) прямой кишки;

6) боли в животе неясного генеза.

Критерии оценки:

**«Отлично»** - студент дает правильные формулировки, точные определения понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы препода­вателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

**«Хорошо»** - студент неполно, но правильно дает формулировки определения понятия терминов; при изложении допускает 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала.

 **«Удовлетворительно»** - студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке понятий; при изложении допускает 1-2 существенная ошибка; излагает ответ недостаточно логично и последовательно; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя.

**«Неудовлетворительно»** - студент не знает основных положений данной темы, допускает грубые ошибки в формулировке понятий; нарушена последовательность в изложении ответа; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя.

**Задание 5:** *Выполнение практической манипуляции.*

Проверяемые результаты обучения:

ПК 7.1., ПК 7.3., ПК 7.6.,ПК 7.7., ПК7.8. ОК 2., ОК 3., ОК 5., ОК 6.

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания:

Продемонстрируйте технику постановки масляной клизмы.

Эталон ответа для выполнения манипуляции:

**Показания:**

- при неэффективности очистительной клизмы;

- в первые дни после операции на органах брюшной полости;

- после родов.

**Оснащение:** Грушевидный баллон или шприц Жанэ, стерильная газоотводная трубка, вазелиновое масло или глицерин, масло (вазелиновое, растительное) 50-100 мл. (по назначению врача), стерильные перчатки, клеенка, туалетная бумага, ширма, водяной термометр, пеленка, шпатель, почкообразный лоток, емкость с дезраствором.

|  |  |
| --- | --- |
| **Этапы**  | **Обоснование**  |
| **Подготовка к манипуляции**  |
| 1.Установить доверительные отношения с пациентом. Объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Получить согласие пациента на процедуру.**0,3 балла.** | Мотивация пациента к сотрудничеству. Соблюдение прав пациента. |
| 2.Сообщить пациенту необходимую информацию о вводимом средстве.**0,2 балла.** | Соблюдение прав пациента на информацию. |
| 3.Подготовить необходимое оснащение.**0,4 балла.** | Необходимое условие на проведение процедуры. |
| **Выполнение манипуляции** |
| 1.Поместить флакон с маслом в емкость с водой для проведения «водяной бани» и подготовить его до 38,00 С. проверить температуру масла (а не воды) водным термометром.**0,3 балла.** | Исключается возможность преждевременной перистальтики в ответ на раздражение холодом. Обеспечивается безопасность пациента. |
| 2.Набрать в грушевидный баллон 50-100 мл теплого масла (по назначению врача). **0,3 балла.** | Теплое масло, не раздражает кишечник, обволакивает и разжижает каловые массы. |
| 3.Смазать вазелином газоотводную трубку и положить в лоток.**0,3 балла.** | Соблюдение инфекционной безопасности. |
| 4.Отгородить пациента ширмой, если манипуляция проводится в палате.**0,2 балла.** |  |
| 5.Подстелить под пациента пеленку и клеенку с учетом правил перемещения.**0,3 балла.** |  |
| 6.Помочь пациенту лечь на левый бок, ноги согнуть в коленях и привести к животу. При невозможности уложить пациента на левый бок, клизму ставят в положении лежа на спине.**0,2 балла.** | Учет анатомической особенностирасположения прямой и сигмовиднойкишки. |
| 7.Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки.**0,3 балла.** | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 8.Ввести газоотводную трубку (см. алгоритм применения газоотводной трубки).**0,3 балла** | Обеспечивается введение масла на достаточную глубину. |
| 9.Присоединить к трубке грушевидный баллон, предварительно выпустив из него воздух и медленноввести масло.**0,3 балла.** | Предупреждение неприятных ощущений у пациента. |
| 10.Не разжимая грушевидный баллон, отсоединить его от газоотводной трубки.**0,2 балла.** | Исключается всасывание масла в баллон. |
| 11. Извлечь газоотводную трубку и поместить ее вместе с грушевидным баллоном в лоток.**0,2 балла.** | Обеспечение инфекционной безопасности |  |
| 12. Вытереть туалетной бумагой область анального отверстия в направлении спереди назад.**0,2 балла.** | Предупреждение инфекции мочевыводящих путей и мацерации области промежности. |
| **Завершение манипуляции** |
| 1.Убрать клеенку, пеленку. Все использованные предметы ухода подвергнуть дезинфекции. Снятьперчатки, поместить их в дез. раствор. Вымыть и осушить руки.**0,3 баллов.** | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 2.Укрыть пациента одеялом, помочь ему занять удобное положение. Убрать ширму.**0,2 баллов.** | Обеспечиваются комфортные условия для сна. |
| 3.Провести оценку эффективности процедуры через 6-10 часов.**0,2 баллов.** | Итоговая оценка достижения цели. |
| 4.Сделать запись о проведении процедуры и реакции пациента.**0,3 баллов.** | Обеспечение преемственности в работе. |

**Примечание:** Введенное в кишечник масло обволакивает каловые массы. После масляной клизмы, опорожнение кишечника наступает через 6-10 ч. После постановки масляной клизмы пациент должен лежать несколько часов, так как масло, введенное в кишечник, постепенно обволакивает каловые массы и при ходьбе может вытекать из кишечника.

 **ВСЕГО: 5баллов**

Критерии оценки:

**Высокий уровень сформированности компетенции** (2 уровень) – средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике 4,5-5,0 балла по пятибалльной системе.

 **Средний уровень сформированности компетенции** (1 уровень) – средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике 3,5-4,4 балла по пятибалльной системе.

**Низкий уровень сформированности компетенции** – средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике 3,0-3,4 балла по пятибалльной системе.

**Компетенция не сформирована** - средне-арифметический показатель итоговой оценки в Листе оценки результатов учебной практике ниже 3 баллов по пятибалльной системе.

**5.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по МДК**

**5.2.1.1. Задания для экзамена по МДК.07.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными.**

Для проведения экзамена подготовлены 36 билетов, каждый экзаменационный билет включает 2 задания, задания однотипные.

Первое задание позволяет выяснить знания и умения, второе задание позволяет определить освоенные компетенции.

 Экзамен проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).

Билет содержит 2 задания по МДК.07.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

**Перечень теоретических вопросов к экзамену:**

1. Система здравоохранения в России. Типы ЛПО.
2. Структура и управление в ЛПО.
3. Права, обязанности и ответственность младшей медицинской сестры.
4. Понятие ухода за больными. Виды ухода. Трехстепенная система ухода. Роль младшей медицинской сестры.
5. Понятие медицинской этики, биоэтики, деонтологии. Принципы профессионального поведения медицинской сестры.
6. Медицинский этикет. Субординация в деятельности медицинского персонала.
7. Этический Кодекс медицинской сестры России.
8. Понятие ВБИ. Актуальность проблемы ВБИ. Группы ВБИ.
9. Источники ВБИ. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ.
10. Группы риска заражения ВБИ среди пациентов и медицинских работников.
11. Мероприятия по профилактике ВБИ в ЛПО.
12. Профилактика профессионального заражения вирусными гепатитами В и С и ВИЧ-инфекцией.
13. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры.
14. Классы медицинских отходов. Правила обращения с отходами.
15. Понятие дезинфекции. Виды и методы.
16. Уровни обработки рук медицинского персонала.
17. Правила хранения дезинфицирующих средств.
18. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Оказание первой помощи при попадании на кожу и слизистые, при отравлении.
19. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения.
20. Проведение текущей и генеральной уборки в помещениях ЛПУ.
21. Понятие стерилизации. Методы и режимы. Контроль качества.
22. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Цель, этапы.
23. Контроль качества предстерилизационной очистки.
24. Подготовка ИМН к стерилизации. Виды укладок бикса.
25. Централизованное стерилизационное отделение. Назначение, устройство.
26. Понятие биомеханики, эргономики. Основные правила биомеханики.
27. Факторы риска возникновения травм у пациента. Профилактика травматизма.
28. Понятие лечебно-охранительного режима в ЛПО. Элементы режима.
29. Виды положения пациента в постели.
30. Виды режимов двигательной активности.
31. Устройство и функции приемного отделения стационара. Функции младшей медицинской сестры.
32. Пути госпитализации пациентов в стационар. Виды санитарной обработки.
33. Бельевой режим стационара.
34. Пролежни: понятие, причины, факторы, места образования.
35. Опрелости: понятие, причины, факторы, места образования.
36. Понятие и функции общения. Элементы эффективного общения.

**Перечень практических вопросов к экзамену:**

1. Осуществить мероприятия по профилактике пролежней.
2. Осуществить мероприятия по профилактике опрелостей.
3. Осуществление обработки рук медицинского персонала.
4. Приготовить 1 л 0,06 % раствора «Люмакс-хлора».
5. Приготовить 2 л 0,2 % раствора «Сульфохлорантина Д».
6. Проведение дезинфекции шприца и иглы после инъекции**.**
7. Проведение дезинфекции грелки, пузыря со льдом.
8. Осуществление укладки бикса перед стерилизацией.
9. Открытие стерильного бикса и взятие материала из него.
10. Надевание и снятие стерильных перчаток.
11. Придание пациенту в постели положения Фаулера.
12. Придание пациенту в постели положения Симса.
13. Пересаживание пациента с постели на стул.
14. Перемещение пациента из положения лежа на спине в положение лежа на боку. Усаживание пациента в постели.
15. Проведение частичной санитарной обработки пациента.
16. Проведение санитарной обработки при педикулезе.
17. Проведение измерения веса пациента.
18. Проведение измерения роста пациента.
19. Проведение измерения окружности грудной клетки и головы.
20. Осуществление смены постельного белья тяжелобольному продольным способом.
21. Осуществление смены постельного белья тяжелобольному поперечным способом.
22. Осуществление смены нательного белья тяжелобольному.
23. Осуществление влажного обтирания тяжелобольного пациента в постели.
24. Мытье головы тяжелобольному.
25. Мытье ног тяжелобольному.
26. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в сознании.
27. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного в бессознательном состоянии.
28. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного.
29. Осуществление ухода за носовыми ходами тяжелобольного.
30. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
31. Осуществление ухода за наружными половыми органами тяжелобольного.
32. Осуществление ухода за тяжелобольным при недержании мочи/кала.
33. Подача судна и мочеприёмника тяжелобольному пациенту.
34. Оформление титульного листа карты стационарного больного.
35. Оформление экстренного извещения.
36. Оформление статистической карты выбывшего из стационара.

**5.2.1.2. Типовые задания для оценки освоения МДК.07.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными**

|  |
| --- |
| **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования****«Родинский медицинский колледж»** |
| Экзамен по специальности 31.02.01 Лечебное дело **ПМ 07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными****МДК.07.01. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными** |
| Рассмотрено на заседании цикловой комиссииклинических дисциплин«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г.Председатель комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Романова И. В. | Экзаменационный билет №\_\_\_\_\_34\_\_\_\_\_\_Группа \_\_15\_\_ Семестр \_\_\_1\_\_\_Курс \_\_\_1\_\_\_ | УТВЕРЖДАЮЗам. директора по УР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Щербакова Н.В.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2015г. |
| 1.Источники ВБИ. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ. |
| 2. Продемонстрируйте методику ухода за ушами тяжелобольного. |
| Преподаватель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Задание 1**

Проверяемые результаты обучения:

У 2., З 2.,З 3.

Текст задания:

1. Источники ВБИ. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ.

Эталон ответа:

Источники ВБИ.

1. Больные и носители(пациенты и медицинский персонал) - при непосредственном контакте с ними или опосредованно через различные предметы и объекты больничной среды. Таким образом, главной средой обитания является человек, и, соответственно, развиваются антропонозные ВБИ (шигеллезы, паратифы, колиэнтериты, энтеробиоз, ветряная оспа, эпидемический паротит, туберкулёз лёгких, чесотка).

2. Источник инфекции находится вне популяции людей:

среда обитания: животные среда обитания: абиотическая

зоонозы сапронозы

Механизм передачи:

I. Естественный

1. Горизонтальный

а) фекально-оральный (путь передачи: водный, пищевой, контактно-бытовой);

б) аэрогенный (путь передачи – воздушно-пылевой, воздушно-капельный);

в) контактный (путь передачи - прямой).

2. Вертикальный

а) во время акта родов.

II. Искусственный

1. Традиционный:

а) инъекционный;

б) трансфузионный;

в) операционный и послеоперационный;

г) после лечебных процедур;

д) после диагностических исследований;

е) ингаляционный.

2. ГСИ:

а) инструментально-контактный

б) имплантационный

в) аэрогенный

г) ангиогенный

Естественный механизм передачи характерен только для традиционных ВБИ, а артифициальный *-* и для традиционных, и для ГСИ.

Артифициальный механизм при ГСИ включает следующие пути передачи:

1. Инструментально-контактный - реализуется через инструменты, руки персонала, перевязочный материал и является основным в группе ГСИ в хирургии. Его разновидностью является аппаратный путь - возможное инфицирование через аппаратуру, которая представляет серьезный фактор распространения госпитальной инфекции в связи со сложностью проведение ее дезинфекции и стерилизации.

2. Имплантационный - реализуется через вживляемые в организм различной химической природы имплантационные материалы (сосудистые протезы, протезы клапанов сердца, металлические конструкции, шовный материал).

3. Ангиогенный:

* постинфузионный (пострансфузионный) - реализуется через микробно - загрязненные растворы и трансфузионные среды;
* посткатетеризационный - реализуется через установку на длительное время постоянных катетеров в периферических и центральных венах.

4. Аэрогенный - реализуется через загрязнение воздушной среды микроорганизмами с одной степенью патогенности.

Критерии оценки

 **«Отлично»** – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

**«Хорошо»** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

 **«Удовлетворительно»** – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

**«Неудовлетворительно»**- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

**Задание 2**

Проверяемые результаты обучения: ПК 7.2.,ПК 7.3., ПК7.5., ПК7.6., ПК 7.8.

Текст задания

2.Осуществить уход за ушами тяжелобольного.

Эталон ответа:

Пациентам с постельным режимом следует периодически проводить туалет наружных слуховых проходов.

**Оснащение:** перчатки, 3% раствор перекиси водорода, пипетка, ватные турунды, 2 лотка, контейнеры для проведения дезинфекции

**Алгоритм действия:**

Подготовка к процедуре:

1.1. Обработать руки гигиеническим уровнем.

1.2. Приготовить все необходимое для процедуры.

1.3. Надеть перчатки.

1.4. Представиться пациенту, объяснить цель, ход процедуры и получить его согласие (если это возможно).

1. Выполнение процедуры:

2.1. Придать пациенту удобное положение в постели (повернуть голову на бок).

2.2. Под голову пациента положить пеленку.

2.3. Оттянув ушную раковину назад и вверх, закапайте в ухо пациента несколько капель теплого 3% раствора перекиси водорода.

2.4. Взять пинцетом ватную турунду перехватить в правую руку.

Затем, оттягивая левой рукой ушную раковину кзади и кверху для выпрямления наружного слухового прохода, правой рукой вращательными движениями аккуратно ввести турунду.

2.5. Использованную турунду удалить в емкость для медицинских отходов.

2.6. При необходимости повторить процедуру несколько раз.

1. Окончание процедуры:

3.1. Помочь пациенту занять удобное положение в постели.

3.2.Использованный инструментарий поместить в емкость для его дезинфекции.

3.3. Снять перчатки и поместить их в емкость для обработки перчаток.

3.4. Обработать руки гигиеническим уровнем.

3.5. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в дневнике наблюдения за пациентом

Критерии оценки:

 **«Отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

**«Хорошо»-** рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

**«Удовлетворительно»** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентка и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

**«Неудовлетворительно»** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции;

совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

 Итоговая оценка за экзамен складывается из оценки за первое и второе задание, но не должна быть выше оценки за практическую часть экзамена

Таблица 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет оценивания** | **Показатели оценки результата** |
| ПК.7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. | * понимание концепции философии сестринского дела;
* понимание и признание основных принципов Этического кодекса медицинской сестры России;
* понимание и выполнение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;
* демонстрация способности к социальному взаимодействию с пациентом и семьей, коллективом, коллегами;
* демонстрация способности к сотрудничеству и разрешению конфликтов в профессиональной деятельности;
* демонстрация способности толерантного отношения к пациентам, окружению в профессиональной деятельности.
 |
| ПК.7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. | * правильно и в полном объеме собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
* правильно определять проблемы пациента связанные со здоровьем;
* планировать и осуществлять сестринский уход;
* правильно заполнять медицинскую документацию по уходу за пациентами;
* качество проведения мероприятий по уходу за пациентом, согласно алгоритмам действий;
* владение умением проведения мероприятий по профилактике пролежней у тяжелобольного пациента, согласно алгоритму манипуляций;
* владение умением проведения манипуляции по кормлению тяжелобольного пациента.
 |
| ПК 7.5.Оформлять медицинскую документацию. | * умение правильно работать с различными видами медицинской документации;
* демонстрация точности и грамотности правильного оформление медицинской документации установленного образца.
 |
| ПК. 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. | * принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию;
* оценить функциональное состояние пациента;
* проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию;
* поставить газоотводную трубку и различные виды клизм;
* катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером. Ввести постоянный мочевой катетер и ухаживать за ним;
* промыть желудок по назначению врача;
* осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств;
* осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования;
* осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования;
* проведение сердечно-легочной реанимации;
* оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе;
* проведение посмертного сестринского ухода
 |
| ПК.7.8.Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала | * понимание факторов, влияющих на безопасность медицинского персонала;
* применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
* выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций;
* обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала;
* применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики.
 |

**Условия выполнения задания**

1. Время выполнения задания 10 минут

2. Вы можете воспользоваться оборудованием:

**Оснащение:**

Аппаратура, приборы, инструменты, предметы ухода за больными

1. Биксы
2. Бритвенный прибор
3. Варежки и салфетки для личной гигиены
4. Вата, ватные шарики, турунды
5. Весы
6. Впитывающие пеленки
7. Грелка, пузырь для льда
8. Зажим
9. Зубные щетки
10. Индикаторы стерильности
11. Катетеры, желудочные зонды
12. Клеенка медицинская
13. Комплект постельного белья
14. Контейнеры для проведения дезинфекции
15. Контейнеры для проведения предстерилизационной очистки
16. Корнцанг
17. Косынки
18. Крафт-пакеты
19. Кровать многофункциональная
20. Кувшин (или кружка)
21. Лотки почкообразные
22. Марлевые салфетки
23. Мензурки
24. Мочалки (или губки)
25. Мочеприемник
26. Нагрудники
27. Ножницы
28. Пакеты и контейнеры для медицинских отходов классов А, Б, В
29. Перчатки резиновые
30. Пинцеты
31. Пипетки глазные
32. Подгузники для взрослых
33. Поильник
34. Полотенце
35. Почкообразные лотки
36. Простыни
37. Противопедикулезная укладка
38. Резиновый баллон
39. Ростомер
40. Салфетки
41. Средства для проведения гигиенических мероприятий
42. Средства контроля ПСО
43. Средства по профилактике пролежней
44. Судно
45. Термометр водный
46. Турунды, гигиенические палочки
47. Шпатель
48. Шприц Жане
49. Шприцы, грушевидные баллоны

**Фантомы и тренажеры**

1.Фантом медицинский

2. ЛОР-фантом

3. Фантом для катетеризации

4. Кровать функциональная

5. Каталка

**Рекомендуемая литература:**

**Основные источники:**

1. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова; под ред. Б. В. Кабарухина. – Изд. 16-е, стер. – Ростов-на-Дону; Феникс, 2011. – 766 с.: ил. – (Медицина для вас)

2. Основы сестринского дела: практикум/Т. П. Обуховец . – Изд. 11-е, стер. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 603 стр.: ил. – (Медицина для вас).

- Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

3. Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник для мед. училищ и колледжей/С.А. Мухина, И.И. Тарновская- изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008-506 с.:ил.

4. Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская.- Изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-366с.:ил.

**Дополнительные источники**:

1. Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).
2. Островская, И.В. Основы сестринского дела: учебник для мед.училищ и колледжей/ И.В. Островская, Н.В. Широкова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-319 с.
3. Основы сестринского дела: учебник для студ. СПО/ ( И.Х. Аббясов и др.); под ред. С.И. Двойникова. – М.: Академия, 2007.- 336с.

**Интернет-ресурсы и электронные издания**:

1. Гарант: информационно-правовой портал [Электронный ресурс] / Центр информационных технологий МГУ. **–** Электрон. дан. **–** М.: ООО «НПП «ГАРАНТ -СЕРВИС- УНИВЕРСИТЕТ», 1990. **-** Режим доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru), свободный. **–**– Загл. с экрана.**-**Яз.рус.
2. Консультант Плюс**-** надежная правовая поддержка [ Электронный ресурс] / Официальный сайт компании «Консультант Плюс». **–** Электрон.дан. **–** М.: «Консультант Плюс», 1997. **-** Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru), сободный. **–**– Загл.с экрана.**-**Яз.рус.
3. Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ.: Разработка и сопровождение: Метод. ру. Интерфейс: ДизайнДепо. – Электрон. дан. – М: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011. – Режим доступа <http://www.minzdravsoc.ru/>, свободный. – Загл.с экрана.-Яз.рус, анг.

**5.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по МДК.07.02.**

**5.3.1. Задания для дифференцированного зачета по МДК.07.02. Теория и практика сестринского дела**

Для проведения дифференцированного зачета подготовлены 35 билетов, каждый билет включает 2 задания, задания однотипные.

Первое задание позволяет выяснить знания и умения, второе задание позволяет определить освоенные компетенции.

 Дифференцированный зачет проводится в виде устного ответа по билетам с демонстрацией манипуляции (на фантомах).

Билет содержит 2 задания по МДК.07.02. Теория и практика сестринского дела.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

**Перечень теоретических вопросов к дифференцированному зачету:**

1. Система сестринского образования в России. Общественные профессиональные организации, занимающиеся вопросами сестринского дела.
2. Философия сестринского дела. Понятие. Этические элементы.
3. Потребности пациента. Классификация по Маслоу.
4. Модели сестринского дела.
5. Стандарты в сестринском деле. Значение.
6. Сестринский процесс. Понятие, цели. Этапы, их взаимосвязь и содержание.
7. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды искусственного питания.
8. Понятие простейшей физиотерапии. Виды простейших физиотерапевтических процедур.
9. Понятие оксигенотерапии. Виды. Техника безопасности при работе с кислородом.
10. Понятие гирудотерапии. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
11. Понятие о системе терморегуляции.
12. Лихорадка. Понятие. Классификация лихорадок.
13. Помощь пациенту в первый период лихорадки.
14. Помощь пациенту во второй период лихорадки.
15. Помощь пациенту в третий период лихорадки.
16. Типы дыхания.
17. Понятие артериального пульса, его основные характеристики.
18. Артериальное давление. Виды, нормальные показатели.
19. Виды клизм. Механизм действия. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
20. Газоотводная трубка. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
21. Катетеризация мочевого пузыря. Цели. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
22. Понятие стомы. Виды стом. Общие принципы ухода за стомами.
23. Подготовка пациента к анализу мочи на диастазу, по Нечипоренко, на сахар.
24. Подготовка пациента к анализу мочи по Зимницкому, на бактериологический анализ мочи.
25. Подготовка пациента к анализу кала на яйца гельминтов, простейшие, на скрытую кровь, копрологическое исследование.
26. Подготовка пациента к общему анализу мокроты, на бактериологическое исследование, на микобактерии туберкулеза, атипичные (опухолевые) клетки.
27. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям желудочно- кишечного тракта.
28. Подготовка пациента к цистоскопии и к УЗИ внутренних половых органов.
29. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям желудочно-кишечного тракта.
30. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям мочевыводящих путей.
31. Пути и способы введения лекарственных средств. Особенности, преимущества и недостатки.
32. Осложнения инъекций. Признаки. Причины.
33. Особенности введения некоторых лекарственных средств.
34. Понятие паллиативной помощи. Цели. Виды. Эмоциональные стадии горевания.
35. Правила обращения с трупом.

**Перечень практических вопросов к дифференцированному зачету:**

1. Осуществить кормление тяжелобольного в постели из ложки и поильника.
2. Осуществить кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.
3. Осуществить кормление пациента через гастростому.
4. Осуществить подачу грелки и пузыря со льдом.
5. Осуществить постановку горчичников на грудную клетку (область спины).
6. Осуществить постановку холодного компресса.
7. Осуществить постановку согревающего компресса на область локтевого сгиба.
8. Осуществить постановку медицинских банок на грудную клетку (область спины).
9. Осуществить оксигенотерапию с помощью кислородной подушки.
10. Подготовить необходимое оборудование для проведения оксигенотерапии через носовой катетер.
11. Провести термометрию в подмышечной области и обеспечить регистрацию результата термометрии в медицинской документации.
12. Осуществить подсчет ЧДД и обеспечить регистрацию результата подсчета ЧДД в медицинской документации.
13. Выявить скрытые и явные отеки.
14. Провести исследование пульса и обеспечить регистрацию результата в медицинской документации.
15. Провести измерение АД и обеспечить запись результатов АД.
16. Оказать помощь пациенту при рвоте.
17. Промыть желудок пациенту в сознании.
18. Осуществить постановку очистительной клизмы.
19. Осуществить постановку послабляющей масляной клизмы и гипертонической клизмы.
20. Осуществить постановку газоотводной трубки.
21. Осуществить постановку сифонной клизмы.
22. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
23. Осуществить уход за кожей вокруг цистостомы.
24. Осуществить уход за кожей вокруг трахеостомы, за трахеостомической трубкой.
25. Осуществить смену калоприемника.
26. Продемонстрировать взятие мазка из зева и носа. Оформить направления.
27. Осуществить взятие кала на бактериологическое исследование и оформить направление.
28. Закапать капли в глаза. Заложить мазь за нижнее веко.
29. Закапать капли в ухо. Закапать капли в нос.
30. Продемонстрировать правила пользования карманным ингалятором.
31. Осуществить набор лекарственного средства из ампулы.
32. Осуществить набор лекарственного средства из флакона.
33. Продемонстрировать разведение антибиотика.
34. Продемонстрировать тактику медицинской сестры при инфильтрате и абсцессе.
35. Заполнить систему для внутривенных вливаний.

**5.3.2. Типовые задания для освоения МДК.07.02. Теория и практика сестринского дела**

|  |
| --- |
| **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Родинский медицинский колледж»** |
| Дифференцированный зачет по специальности 31.02.01. Лечебное дело **ПМ. 07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными****МДК. 07.02. Теория и практика сестринского дела**  |
| Рассмотрено на заседании цикловой комиссии «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Председатель | Экзаменационный билет №\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_Группа \_\_\_15\_\_ Семестр\_2\_\_ Курс\_\_1\_ | Утверждаюзам. директора по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Щербакова Н.В. |
| 1.Философия сестринского дела. Понятие. Этические элементы. |
| 2.Продемонстрируйте технику заполнение системы для внутривенного вливания. |
| Преподаватель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Задание 1**

Проверяемые результаты обучения: У 5., У6., ОК 7.

Текст задания:

1. Философия сестринского дела. Понятие. Этические элементы.

Эталон ответа:

Философия – наука о взаимодействии субъекта и объекта, об изменении взаимоотношений между ними, возникающем в результате этого взаимодействия.

Философия сестринского дела является частью общей философии и представляет собой систему взглядов на взаимоотношения сестры, пациента, общества и окружающей среды.

Философия сестринского дела основана на общечеловеческих принципах этики и морали. В центре этой философии находится человек. Основным принципом философии сестринского дела является уважение к жизни, достоинству и правам человека. Реализация принципов философии сестринского дела зависит от взаимоотношений сестры и общества. Цель сестринского дела – осуществление сестринского процесса.

Согласно международному договору философия сестринского дела базируется на 4 основных понятиях:

* пациент - человек или индивидуум, нуждающийся в сестринском уходе, и получивший его;
* сестринское дело - часть индивидуального ухода за здоровьем, направленного на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем, в условиях изменения окружающей среды;
* окружающая среда - совокупность природных, социальных, психологических и духовных факторов и показателей, которые затрагивают активность человека;
* здоровье - динамически личностная гармония с окружающей средой, достигаемая посредством адаптации.

Этическими элементами философии сестринского дела являются:

1. этические обязанности:

 говорить правду,

 делать добро,

 уважать обязанности других членов бригады,

 держать слово,

 быть преданным,

 уважать право пациента на самостоятельность;

2. этические ценности:

 профессионализм,

 здоровье,

 здоровая окружающая среда,

 человеческое достоинство,

 забота,

 уход;

3. добродетели – определенные личностные качества, которыми должна обладать хорошая медсестра; это черты характера, которые располагают к хорошим поступкам:

 знание,

 умение,

 сострадание,

 милосердие,

 терпение,

 целеустремленность.

Критерии оценки:

 **«Отлично»** – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ,

привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

 **«Хорошо»** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

 **«Удовлетворительно»** – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

 **«Неудовлетворительно»**- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

**Задание 2**

Проверяемые результаты обучения: ПК 7.6., ПК 7.7.

Текст задания:

Продемонстрируйте технику заполнение системы для внутривенного вливания

 Эталон ответа:

**Оснащение:** Одноразовая система для внутривенных вливаний; лекарственное вещество во флаконе, 70% этиловый спирт; стерильный пинцет; емкость со стерильными марлевыми (ватными) шариками; стерильные перчатки;- ножницы, штатив.

**Алгоритм действия:**

1. Вымыть руки теплой водой с мылом;

2. Надеть перчатки и обработать их шариком со спиртом;

3. Проверить герметичность упаковочного пакета и срок годности;

4. Вскрыть пакет ножницами и вынуть систему на стерильный лоток;

5. Прочитать внимательно название лекарственного вещества и срок его годности, и внешний вид (прозрачность);

6. Снять ножницами фольгу до середины пробки;

7. Обработать шариком со спиртом пробку;

8. Снять колпачок иглы с воздуховода;

9. Ввести иглу до упора в пробку, закрыть трубку воздуховода вдоль так, чтобы ее конец был на уровне дна бутылки;

10. Закрыть зажим, снять колпачок с иглы для подключения к бутылке. Ввести иглу в пробку бутылки до упора;

11. Перевернуть бутылку и закрепить ее на штативе. Снять колпачок с инъекционной иглы;

12. Повернуть капельницу в горизонтальное положение, открыть зажим, медленно заполнить капельницу до половины объема;

13. Закрыть зажим и возвратить капельницу в исходное положение, фильтр должен быть заполнен полностью;

14. Открыть зажим и медленно заполнить устройство до полного вытеснения воздуха и появления капли из иглы. Закрыть зажим, надеть колпачок на иглу

15. Проверить отсутствие воздуха в трубке устройства.

Критерии оценки:

**«Отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия
выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с
алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

**«Хорошо»** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

**«Удовлетворительно»** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы

 наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентка и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

**«Неудовлетворительно»** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

 Итоговая оценка за дифференцированный зачет складывается из оценки за первое и второе задание, но не должна быть выше оценки за практическую часть.

Таблица 6

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет оценивания** | **Показатели оценки результата** |
| ПК. 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. | * принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию;
* оценить функциональное состояние пациента;
* проводить простейшую физиотерапию, оксигенотерапию;
* поставить газоотводную трубку и различные виды клизм;
* катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером. Ввести постоянный мочевой катетер и ухаживать за ним;
* промыть желудок по назначению врача;
* осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств;
* осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования;
* осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования;
* проведение сердечно-легочной реанимации;
* оказание сестринской помощи при потере, смерти, горе;
* проведение посмертного сестринского ухода
 |
| ПК.7.7.Обеспечивать инфекционную безопасность. | * проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
* аргументированные выбор и применение методов и способов профилактики внутрибольничной инфекции.
 |

**Условия выполнения задания**

1. Время выполнения задания 10 минут

2. Вы можете воспользоваться оборудованием:

**Оснащение:**

Аппаратура, приборы, инструменты, предметы ухода за больными

1. Аппарат Боброва
2. Ампулы с лекарственными средствами
3. Банки медицинские
4. Биксы
5. Варежки и салфетки для личной гигиены
6. Вата, ватные шарики, турунды
7. Ведро эмалированное
8. Весы
9. Впитывающие пеленки
10. Газоотводная трубка
11. Горчичники
12. Грелка
13. Грелка, пузырь для льда
14. Зажим
15. Зубные щетки
16. Иглы инъекционные одноразовые
17. Индикаторы стерильности
18. Катетеры, желудочные зонды
19. Кислородная подушка
20. Клеенка медицинская
21. Комплект постельного и нательного белья
22. Компрессная бумага
23. Контейнеры для проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки
24. Контейнеры для хранения термометров
25. Корнцанг
26. Крафт-пакеты
27. Кровать многофункциональная
28. Кружка Эсмарха
29. Кувшин (или кружка)
30. Лотки почкообразные
31. Максимальные ртутные медицинские термометры
32. Марлевые салфетки
33. Мензурки
34. Мешки для сбора грязного белья
35. Мочалки (или губки)
36. Мочеприемники
37. Набор пилок
38. Набор столовой посуды для пациента
39. Нагрудники
40. Ножницы
41. Одноразовые мочевые катетеры
42. Одноразовые станки для бритья
43. Одноразовые стерильные клизменные наконечники
44. Пакеты и контейнеры для медицинских отходов классов А, Б, В
45. Пеленки
46. Перчатки резиновые
47. Пинцеты
48. Пипетки глазные
49. Подгузники для взрослых
50. Поильник
51. Полотенце
52. Почкообразные лотки
53. Простыни
54. Противопедикулезная укладка
55. Процедурный стол
56. Пузырь для льда
57. Резиновые баллоны
58. Ростомер
59. Салфетки
60. Секундомер
61. Спички
62. Средства для проведения гигиенических мероприятий
63. Средства контроля ПСО
64. Средства по профилактике пролежней
65. Судно
66. Таз эмалированный
67. Термометр водный
68. Толстый желудочный зонд
69. Тонкий желудочный зонд
70. Тонометры
71. Трубка соединительная стеклянная
72. Турунды, гигиенические палочки, салфетки
73. Фартук клеенчатый
74. Флаконы с лекарственными средствами
75. Фонендоскопы
76. Шпатель
77. Шприц Жанэ
78. Шприцы, грушевидные баллоны

**Фантомы и тренажеры**

1. Фантом медицинский
2. ЛОР-фантом
3. Фантом для катетеризации
4. Фантом для клизмы
5. Фантом для внутримышечных инъекций
6. Фантомы для внутрикожных и подкожных инъекций

 **Рекомендуемая литература**

**Основные источники:**

1. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова; под ред. Б. В. Кабарухина. – Изд. 16-е, стер. – Ростов-на-Дону; Феникс, 2011. – 766 с.: ил. – (Медицина для вас)

2. Основы сестринского дела: практикум/Т. П. Обуховец . – Изд. 11-е, стер. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 603 стр.: ил. – (Медицина для вас).

- Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

3. Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник для мед. училищ и колледжей/С.А. Мухина, И.И. Тарновская- изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008-506 с.:ил.

4 Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская.- Изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-366с.:ил.

**Дополнительные источники**:

1. Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

2. Островская, И.В. Основы сестринского дела: учебник для мед.училищ и колледжей/ И.В. Островская, Н.В. Широкова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-319 с.

3.Основы сестринского дела: учебник для студ. СПО/ ( И.Х. Аббясов и др.); под ред. С.И. Двойникова. – М.: Академия, 2007.- 336с.

**Интернет-ресурсы и электронные издания**:

1.Гарант: информационно-правовой портал [Электронный ресурс] / Центр информационных технологий МГУ. **–** Электрон. дан. **–** М.: ООО «НПП «ГАРАНТ -СЕРВИС- УНИВЕРСИТЕТ», 1990. **-** Режим доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru), свободный. **–**– Загл. с экрана.**-**Яз.рус.

2.Консультант Плюс**-** надежная правовая поддержка [ Электронный ресурс] / Официальный сайт компании «Консультант Плюс». **–** Электрон.дан. **–** М.: «Консультант Плюс», 1997. **-** Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru), сободный. – Загл.с экрана.**-**Яз.рус.

3.Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ.: Разработка и сопровождение: Метод. ру. Интерфейс: ДизайнДепо. – Электрон. дан. – М: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011. – Режим доступа <http://www.minzdravsoc.ru/>, свободный. – Загл.с экрана.-Яз.рус, анг.

**5.4. Защита курсовой работы/проекта** *(не предусмотрено в учебном плане)*

**5.5. Требования к портфолио**

Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности с использованием портфолио.

**5.5.1. Тип портфолио:** портфолио смешанного типа.

**5. 5.2. Проверяемые результаты обучения:**

ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 7.2.Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 7.3.Осуществлять уход за пациентами различных групп в условиях учреждения и на дому.

ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК 5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 7. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

**5.5.3. Основные требования**

Обязательные документы:

1. Учет манипуляций по ПМ 07. Выполнение работ по профессии младшей медицинской сестры по уходу за больными.
2. Текст беседы.
3. Индивидуальные задания.

Рекомендуемые документы:

1. Благодарности от пациентов и/или медперсонала.
2. Участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах и др. по

ПМ 07. Выполнение работ по профессии младшей медицинской сестры по уходу за больными.

**6. ОЦЕНКА УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**6.1. Общие положения**

Целью оценки учебной и производственной практики является оценка:

 1) профессиональных и общих компетенций;

 2) практического опыта и умений.

**6.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю**

**6.2.1. Учебная практика:**

Оценка по учебной практике выставляется на основании аттестации по итогам практики, которая включает в себя:

**-** экспертную оценку выполнения манипуляций по учебной практике;

- анализ ведения дневника практики;

- анализ ведения листа сестринского наблюдения за пациентом;

- оценка текста беседы.

Таблица 7

|  |  |
| --- | --- |
| Виды работ | Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У) |
| Осуществление гигиенического ухода за пациентом | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.10. ПК7.11.ОК 1. ОК 3. ОК 7. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Проведение санитарной обработки пациента | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11. ОК 1. ОК 3. ОК 6. ОК 7.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Проведение антропометрии | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.5. ПК 7.8. ПК 7.11. ОК 1. ОК 6. У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Кормление пациента | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4.ПК 7.6. ПК 7.10. ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Наблюдение за состоянием пациента  | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4. ПУ 7.5.ПК 7.6. ПК 7.8 ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Обеспечение безопасной больничной среды для пациента | ПК 7.3. ПК 7.4. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 7. ПО 1. ПО 2.У 1. У 2. У 3. У 5. |
| Транспортировка пациента | ПК 7.6. ПК 7.8.ОК 1. ОК 3. ОК 8.ПО 2.У 1. У 2. У 3. У 5. |
| Выполнение простейших физиотерапевтических процедур | ПК 7.2.ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Постановка различных видов клизм, газоотводной трубки (на фантоме) | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Ведение медицинской документации | ПК 7.2 ПК 7.6 ПК 7.7 |
| Промывание желудка (на фантоме) | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Проведение катетеризации мочевого пузыря (на фантоме) | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Уход за пациентами со стомами (на фантоме) | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.9. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Приготовление дезинфицирующих растворов и проведение дезинфекции ИМН и помещений ЛПО | ПК 7.5. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. У 2. У 3. |
| Подготовка пациентов к различным исследованиям | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.5. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.9. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Обучение пациента самоуходу | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.9.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Выполнение внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций (на фантоме) | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.5. ПК 7.6. ПК 7.7. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |

**6.2.2. Производственная практика:**

Оценка по производственной практике выставляется на основании аттестации по итогам практики, которая включает в себя:

*-* экспертную оценку дневника производственной практики;

- экспертную оценку цифрового и текстового отчетов по производственной практике;

- экспертную оценку ведения листа сестринского наблюдения;

- экспертную оценку заполнения манипуляционного листа;

- экспертную оценку листа сформированности общих компетенций;

- экспертную оценку самостоятельной работы студентов.

*-* выполнение заданий билета дифференцированного зачета.

Таблица 8

|  |  |
| --- | --- |
| Виды работ | Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У) |
| Осуществление гигиенического ухода за пациентом | ПК7.2. ПК 7.3. ПК 7.4. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.10. ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. ОК 7. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Проведение санитарной обработки пациента | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 76. ПК 7.8. ПК 7.11. ОК 1. ОК 3. ОК 6. ОК 7.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Проведение антропометрии | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.5. ПК 7.8. ПК 7.11. ОК 1. ОК 6. У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Кормление пациента | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4.ПК 7.6. ПК 7.10. ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Наблюдение за состоянием пациента  | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4. ПУ 7.5.ПК 7.6. ПК 7.8 ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Обеспечение безопасной больничной среды для пациента | ПК 7.3. ПК 7.4. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 7. ПО 1. ПО 2.У 1. У 2. У 3. У 5. |
| Транспортировка пациента | ПК 7.6. ПК 7.8.ОК 1. ОК 3. ОК 8.ПО 2.У 1. У 2. У 3. У 5. |
| Выполнение простейших физиотерапевтических процедур | ПК 7.2.ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Постановка различных видов клизм, газоотводной трубки (на фантоме) | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Ведение медицинской документации | ПК 7.2 ПК 7.6 ПК 7.7 |
| Промывание желудка (на фантоме) | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Проведение катетеризации мочевого пузыря (на фантоме) | ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Уход за пациентами со стомами (на фантоме) | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.9. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Приготовление дезинфицирующих растворов и проведение дезинфекции ИМН и помещений ЛПО | ПК 7.5. ПК 7.8. ПК 7.11.ОК 1. ОК 3. У 2. У 3. |
| Подготовка пациентов к различным исследованиям | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.5. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.9. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Обучение пациента самоуходу  | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.3. ПК 7.4. ПК 7.6. ПК 7.8. ПК 7.9.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8.ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |
| Выполнение внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций (на фантоме) | ПК 7.1. ПК 7.2. ПК 7.5. ПК 7.6. ПК 7.7. ПК 7.11.ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 6. ОК 7. ОК 8. ПО 1.У 1. У 2. У 3. У 4. У 5. |

**6.2.3. Форма аттестационного листа**

**Аттестационный лист**

**Характеристика профессиональной деятельности студента**

**во время производственной практики** **по профилю специальности:**

**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.**

1. ФИО студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. № группы \_\_\_\_\_\_\_, специальность: Лечебное дело

3. Место проведения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Время проведения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Виды работ, выполненные студентом во время практики; объем и качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды работ** | **Объем работ** | **Качество соответствует/ не соответствует** | **Подпись непосредственного руководителя****практики** |
| * приготовление дезинфицирующих растворов и проведение дезинфекции ИМН и помещений ЛПО
 |  |  |  |
| * обеспечение безопасной больничной среды для пациента
 |  |  |  |
| * транспортировка пациента
 |  |  |  |
| * осуществление гигиенического ухода за пациентом
 |  |  |  |
| * проведение санитарной обработки пациента
 |  |  |  |
| * проведение антропометрии
 |  |  |  |
| * кормление пациента
 |  |  |  |
| * наблюдение за состоянием пациента
 |  |  |  |
| * выполнение простейших физиотерапевтических процедур
 |  |  |  |
| * подготовка пациентов к различным исследованиям
 |  |  |  |
| * обучение пациента самоуходу
 |  |  |  |
| * ведение медицинской документации
 |  |  |  |
| Оказание помощи медицинской сестре при: * постановке различных видов клизм, газоотводной трубки
* промывании желудка
* проведении катетеризации мочевого пузыря
* уходе за пациентами со стомами
 |  |  |  |
| * выполнении подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций
 |  |  |  |
| * оказание помощи медсестре при промывании желудка
 |  |  |  |
| * оказание помощи медсестре при проведении катетеризации мочевого пузыря
 |  |  |  |
| * оказание помощи медсестре при уходе за пациентами со стомами
 |  |  |  |

М.П.(ЛПУ) Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. Подпись общего руководителя практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.2.4. Рекомендуемые темы для беседы с пациентами и родственниками:**

1. Правила гигиенического ухода за тяжелобольным.

2. Профилактика пролежней (помощь, самопомощь).

3. Правила кормления тяжелобольного пациента.

4. Профилактика травматизма при перемещении.

5. Питание пациента согласно назначенной диете.

**6.2.5.Индивидуальные задания:** Провести анализ средств дезинфекции в различных подразделениях ЛПО (приемное отделение, пост лечебного отделения, процедурный кабинет) и подготовить сообщение о средствах дезинфекции.

**6.2.6. Аттестация по итогам производственной практики**

**Перечень вопросов для аттестации по итогам производственной практики**:

**Теоретические вопросы:**

1. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.
2. Способы мытья рук.
3. Обработка рук, при попадании на них крови.
4. Обработка слизистых глаз, носа, рта при контакте с кровью.
5. Дезинфекция: понятие, виды, методы.
6. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.
7. Оказание первой помощи при попадании хлорсодержащих растворов на кожу и слизистые.
8. Текущая и генеральная уборка процедурного кабинета.
9. Текущая и генеральная уборка палат.
10. Дезинфекция использованных шприцев и игл.
11. Дезинфекция суден и мочеприемников.
12. Дезинфекция грелки, пузыря со льдом.
13. Дезинфекция ванны и резиновых ковриков.
14. Дезинфекция ватных шариков и перевязочного материала.
15. Этапы предстерилизационной очистки ИМИ.
16. Контроль качества предстерилизационной очистки ИМН.
17. Стерилизация сухим горячим воздухом.
18. Стерилизация текучим паром под давлением.
19. Правила пользования стерильным биксом.
20. Меры профилактики передачи парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
21. Философия сестринского дела. Понятие.
22. Стандарты в сестринском деле. Значение.
23. Сестринский процесс. Понятие, цели. Этапы, их взаимосвязь и содержание.
24. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды искусственного питания.
25. Понятие простейшей физиотерапии. Виды простейших физиотерапевтических процедур.
26. Понятие оксигенотерапии. Виды. Техника безопасности при работе с кислородом.
27. Понятие гирудотерапии. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
28. Понятие о системе терморегуляции.
29. Лихорадка. Понятие. Классификация лихорадок.
30. Типы дыхания.
31. Понятие артериального пульса, его основные характеристики.
32. Артериальное давление. Виды, нормальные показатели.
33. Виды клизм. Механизм действия. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
34. Катетеризация мочевого пузыря. Цели. Показания, противопоказания, возможные осложнения.
35. Понятие стомы. Виды стом. Общие принципы ухода за стомами.
36. Подготовка пациента к анализу мочи на диастазу, по Нечипоренко, на сахар.
37. Подготовка пациента к анализу кала на яйца гельминтов, простейшие, на скрытую кровь, копрологическое исследование.
38. Подготовка пациента к общему анализу мокроты, на бактериологическое исследование, на микобактерии туберкулеза, атипичные (опухолевые) клетки.
39. Пути и способы введения лекарственных средств. Особенности, преимущества и недостатки.
40. Осложнения инъекций. Признаки. Причины.

**Практические задания:**

1. Продемонстрировать укладку бикса перед стерилизацией.
2. Провести обработку волосистой части головы при педикулезе.
3. Придайте пациенту положение Фаулера в постели.
4. Придайте пациенту положение Симса в постели.
5. Придайте пациенту в постели положение на боку.
6. Осуществить измерение окружности грудной клетки пациента.
7. Осуществить туалет наружных половых органов женщины.
8. Осуществить влажное обтирание тяжелобольного в постели.
9. Смените постельное белье пациенту продольным способом.
10. Смените постельное белье тяжелобольному поперечным способом.
11. Смените нательное белье тяжелобольному.
12. Осуществите уход за ушами.
13. Осуществите уход за глазами.
14. Осуществите уход за носом.
15. Осуществите уход за полостью рта больному в сознании.
16. Осуществите уход за полостью рта тяжелобольному в бессознательном состоянии.
17. Осуществите смену подгузника тяжелобольному.
18. Осуществить измерение массы тела пациента.
19. Осуществить измерение роста пациента.
20. Осуществить измерение окружности головы.
21. Осуществить кормление тяжелобольного в постели из ложки и поильника.
22. Осуществить подачу пузыря со льдом.
23. Осуществить постановку горчичников на грудную клетку.
24. Осуществить постановку холодного компресса.
25. Осуществить постановку медицинских банок на грудную клетку.
26. Подготовить необходимое оборудование для проведения оксигенотерапии через носовой катетер.
27. Осуществить подсчет ЧДД и обеспечить регистрацию результата подсчета ЧДД в медицинской документации.
28. Провести исследование пульса и обеспечить регистрацию результата в медицинской документации.
29. Провести измерение АД и обеспечить запись результатов АД.
30. Произвести промывание желудка толстым желудочным зондом.
31. Продемонстрируйте постановку в/м инъекции.
32. Осуществить постановку послабляющей масляной клизмы.
33. Осуществить постановку газоотводной трубки.
34. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
35. Осуществить смену калоприемника.
36. Закапать капли в глаза, ухо.
37. Продемонстрировать постановку п/к инъекции.
38. Продемонстрировать правила пользования карманным ингалятором.
39. Осуществить набор лекарственного средства из ампулы.
40. Продемонстрировать разведение антибиотика.

**6.2.7. Процедура проведения аттестации: ход дифференцированного зачета.**

Для проведения дифференцированного зачета по производственной практики подготовлено 40 билетов. Каждый билет включает 2 вопроса: теоретический вопрос и практическое задание.

**6.2.8. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ НА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ЗАЧЕТЕ**

1. Итоговая оценка выставляется на основании:
	* оценки за работу в ЛПУ (общая оценка по зачету не должна быть выше оценки, выставленной в клинике);
	* оформление дневника производственной (преддипломной) практики;
	* оценки за выполнение практического задания (манипуляции), решение ситуационной задачи.

**6.2.9. Оснащение**

**А**ппаратура, приборы, инструменты, предметы ухода за больными:

1. Аппарат Боброва
2. Ампулы с лекарственными средствами
3. Банки медицинские
4. Биксы
5. Варежки и салфетки для личной гигиены
6. Вата, ватные шарики, турунды
7. Ведро эмалированное
8. Весы
9. Впитывающие пеленки
10. Газоотводная трубка
11. Горчичники
12. Грелка
13. Грелка, пузырь для льда
14. Зажим
15. Зубные щетки
16. Иглы инъекционные одноразовые
17. Индикаторы стерильности
18. Катетеры, желудочные зонды
19. Кислородная подушка
20. Клеенка медицинская
21. Комплект постельного и нательного белья
22. Компрессная бумага
23. Контейнеры для проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки
24. Контейнеры для хранения термометров
25. Корнцанг
26. Крафт-пакеты
27. Кровать многофункциональная
28. Кружка Эсмарха
29. Кувшин (или кружка)
30. Лотки почкообразные
31. Максимальные ртутные медицинские термометры
32. Марлевые салфетки
33. Мензурки
34. Мешки для сбора грязного белья
35. Мочалки (или губки)
36. Мочеприемники
37. Набор пилок
38. Набор столовой посуды для пациента
39. Нагрудники
40. Ножницы
41. Одноразовые мочевые катетеры
42. Одноразовые станки для бритья
43. Одноразовые стерильные клизменные наконечники
44. Пакеты и контейнеры для медицинских отходов классов А, Б, В
45. Пеленки
46. Перчатки резиновые
47. Пинцеты
48. Пипетки глазные
49. Подгузники для взрослых
50. Поильник
51. Полотенце
52. Почкообразные лотки
53. Простыни
54. Противопедикулезная укладка
55. Процедурный стол
56. Пузырь для льда
57. Резиновые баллоны
58. Ростомер
59. Салфетки
60. Секундомер
61. Спички
62. Средства для проведения гигиенических мероприятий
63. Средства контроля ПСО
64. Средства по профилактике пролежней
65. Судно
66. Таз эмалированный
67. Термометр водный
68. Толстый желудочный зонд
69. Тонкий желудочный зонд
70. Тонометры
71. Трубка соединительная стеклянная
72. Турунды, гигиенические палочки, салфетки
73. Фартук клеенчатый
74. Флаконы с лекарственными средствами
75. Фонендоскопы
76. Шпатель
77. Шприц Жане
78. Шприцы, грушевидные баллоны

**Фантомы и тренажеры**

1. Фантом медицинский
2. ЛОР-фантом
3. Фантом для катетеризации
4. Фантом для клизмы
5. Фантом для внутримышечных инъекций
6. Фантомы для внутрикожных и подкожных инъекций

**Рекомендуемая литература:**

**Основные источники:**

1.Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова; под ред. Б. В. Кабарухина. – Изд. 16-е, стер. – Ростов-на-Дону; Феникс, 2011. – 766 с.: ил. – (Медицина для вас)

2.Основы сестринского дела: практикум/Т. П. Обуховец . – Изд. 11-е, стер. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 603 стр.: ил. – (Медицина для вас).

- Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

3.Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник для мед. училищ и колледжей/С.А. Мухина, И.И. Тарновская- изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008-506 с.:ил.

4.Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская.- Изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-366с.:ил.

**Дополнительные источники**:

1.Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

2. Островская, И.В. Основы сестринского дела: учебник для мед.училищ и колледжей/ И.В. Островская, Н.В. Широкова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-319 с.

3.Основы сестринского дела: учебник для студ. СПО/ ( И.Х. Аббясов и др.); под ред. С.И. Двойникова. – М.: Академия, 2007.- 336с.

**Интернет-ресурсы и электронные издания**:

1. Гарант: информационно-правовой портал [Электронный ресурс] / Центр информационных технологий МГУ. **–** Электрон. дан. **–** М.: ООО «НПП «ГАРАНТ -СЕРВИС- УНИВЕРСИТЕТ», 1990. **-** Режим доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru), свободный. **–**– Загл. с экрана.**-**Яз.рус.

2.Консультант Плюс**-** надежная правовая поддержка [ Электронный ресурс] / Официальный сайт компании «Консультант Плюс». **–** Электрон.дан. **–** М.: «Консультант Плюс», 1997. **-** Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru), сободный. **–**– Загл.с экрана.**-**Яз.рус.

3.Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ.: Разработка и сопровождение: Метод. ру. Интерфейс: ДизайнДепо. – Электрон. дан. – М: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011. – Режим доступа <http://www.minzdravsoc.ru/>, свободный. – Загл.с экрана.-Яз.рус, анг.

**6.2.10.Типовые задания для оценки освоения производственной практики:**

|  |
| --- |
| **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение****среднего профессионального образования** **«Родинский медицинский колледж»** |
| Аттестация по итогам производственной практики по специальности 31.02.01 Лечебное дело**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными** |
| Рассмотрено на заседании ЦК клинических дисциплин и модулей «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Экзаменационный билет № 18Группа 16 Семестр 2 Курс 1 | УтверждаюЗам. директора по ПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.А. Пидрейко |
| * + - 1. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.
 |
| * + - 1. Провести исследование пульса.
 |
| Преподаватель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Задание 1**

Проверяемые результаты обучения: У 2., У 3., З 2., З 3., З 6

Текст задания:

Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.

Инструкция: При выполнении задания нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Эталон ответа:

**Контроль качества предстерилизациоиной очистки** изделий медицинского назначения проводят планово центры Роспотребнадзора - 1 раз в 2 года и по эпидпоказаниям. Самоконтроль в ЛПУ проводят в ЦСО - ежедневно, в отделениях - не реже 1 раза в неделю старшей медицинской сестрой.

Контроль качества предстерилизационной очистки осуществляют до проведения стерилизации путем постановки азопирамовой или амидопириновой пробы, а также путем постановки фенолфталеиновой пробы.

**Азопирамовая проба.** Азопирам выявляет наличие следов крови, Проба с азопирамом по чувствительности в 10 раз превышает амидопириновую. При положительной азопирамовой пробе возникает фиолетовое окрашивание, быстро, в течение нескольких секунд, переходящее в розово- сиреневое и буроватое. Окрашивание, наступившее позже чем через 1 минуту, не учитывается. Буроватое окрашивание появляется при наличии ржавчины и хлорсодержащих окислителей, в остальных случаях окрашивание розово-сиреневое.

**Амидопириновая проба**. С помощью этой пробы определяют качество отмывки инструментов от остатков крови. При положительной амидопириновой пробе возникает сине-зеленое окрашивание.

**Фенолфталеиновая проба** позволяет выявить наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющего препарата. На контролируемое изделие наносят 2-3 капли реактива и протирают его тампоном. Фенолфталеиновая проба при наличии неотмытых компонентов синтетических моющих средств дает розовое окрашивание.

При положительных пробах вся партия контролируемых изделий подлежит повторной обработке до получения отрицательных результатов.

Контролю подлежат: в централизованных стерилизационных - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену;

в отделениях - 1% одновременно обработанных изделий, но не менее 3-х единиц (перед каждой загрузкой медицинских изделий на стерилизацию).

Результаты контроля отражают по форме №366/У, утвержденной приказом МЗ СССР 04.10.1980г. № 1030 «Журнал учета качества предстерилизационной обработки.

Критерии оценки**:**

**«Отлично»** – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, приводит необходимые примеры с анализом практической деятельности, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

**«Хорошо»** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

**«Удовлетворительно»** – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, затрудняется с примерами анализа практической деятельности, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

**«Неудовлетворительно»**- студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не приводит примеры практической деятельности, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

**Задание 2**

Проверяемые результаты обучения: ПК 7.1., ПК 7.6., ПК 7.8., ПК 7.8.

Текст задания.

Провести исследование пульса.

Инструкция: При выполнении задания нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Эталон ответа:

Исследование пульса на лучевой артерии.

**Алгоритм действия:**

I. Подготовка к процедуре

* + - * 1. Установить доверительные отношения с пациентом. **Доброжелательно представиться ему. Обращаться к пациенту по имени отчеству.**
				2. **Объясните пациенту ход предстоящей процедуры, получите согласие.**
				3. Придать пациенту удобное положение сидя или лежа.
				4. Вымыть и осушить руки (гигиеническим способом).

II. Выполнение процедуры.

Одновременно охватить кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2, 3 и 4-й пальцы находились над лучевой артерией (2-й палец - у основания большого пальца).

Прижать артерию к лучевой кости до четкого определения пульсации.

Провести подсчет пульсовых волн на той артерии, где они лучше выражены в течение 60 секунд, а при ритмичном пульсе 30 секунд, при этом полученный результат удваивается.

Определить интервалы между пульсовыми волнами.

Оценить наполнение пульса.

Сдавить лучевую артерию до исчезновения пульса и оценить напряжение пульса.

III. Окончание процедуры.

Оценить результат.

Провести регистрацию свойств пульса в температурном листе графическим, а в листе наблюдения – цифровым способом**.**

Сообщить пациенту результаты исследования.

Вымыть и осушить руки.

Критерии оценки:

**«Отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

**«Хорошо»** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

**«Удовлетворительно»** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентка и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

**«Неудовлетворительно»** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**8. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА (КВАЛИФИКАЦИОННОГО)**

**8.1.Вопросы для подготовки к экзамену (квалификационному) по**

**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными**

**по уходу за больными**

1. Уход за наружными половыми органами женщины.
2. Уход за наружными половыми органами мужчины.
3. Мытье ног.
4. Мытье головы.
5. Влажное обтирание пациента.
6. Умывание пациента.
7. Частичная санитарная обработка пациента.
8. Обработка волосистой части головы при педикулезе.
9. Подача судна.
10. Подача мочеприемника.
11. Смена нательного белья.
12. Смена постельного белья продольным способом.
13. Смена белья поперечным способом.
14. Смена подгузника.
15. Профилактика пролежней.
16. Профилактика опрелостей.
17. Обработка рук гигиеническим способом.
18. Обработка рук хирургическим способом.
19. Укладка бикса перед стерилизацией.
20. Открытие стерильного бикса и взятие материала из него.
21. Разведение 0,2% раствора «Сульфохлорантина».
22. Разведение 0,06% раствора «Люмакс-хлора».
23. Уход за носовой полостью.
24. Уход за ротовой полостью в сознании.
25. Уход за ротовой полостью в бессознательном состоянии.
26. Уход за наружным слуховым проходом.
27. Уход за глазами.
28. Измерение роста.
29. Измерение массы тела.
30. Измерение окружности груди.
31. Измерение окружности головы.
32. Перемещение пациента из положения лежа на спине в положение лежа на боку.
33. Перемещение пациента из положения лежа на спине в положение сидя.
34. Перемещение пациента из положения сидя на кровати в положение сидя на стуле.
35. Придать пациенту положение Фаулера.
36. Придать пациенту положение Симса.
37. Применение грелки.
38. Применение горчичников.
39. Применение банок.
40. Применение пузыря со льдом.
41. Применение согревающего компресса.
42. Применение холодного компресса.
43. Промывание желудка.
44. Кормление через назогастральный зонд.
45. Кормление пациента из ложечки.
46. Кормление пациента через гастростому.
47. Катетеризация мочевого пузыря мужчины.
48. Катетеризация мочевого пузыря женщины.
49. Провести туалет вокруг стомы и смену калоприемника при колостоме.
50. Уход за трахеостомой и трахеей.
51. Уход за гастростомой.
52. Подача кислорода.
53. Измерение АД.
54. Измерение пульса.
55. Измерение ЧДД.
56. Провести термометрию в подмышечной области и регистрацию результата в температурном листе.
57. Взятие мазка из носа.
58. Взятие мазка из зева.
59. Взятие кала для бактериологического исследования.
60. Постановка газоотводной трубки.
61. Постановка очистительной клизмы.
62. Постановка гипертонической клизмы.
63. Постановка масляной клизмы.
64. Постановка сифонной клизмы.
65. Набор лекарственного средства из ампулы.
66. Разведение антибиотиков. (Дозу и соотношение)
67. Постановка внутривенной инъекции.
68. Постановка подкожной инъекции. (Инсулин, Гепарин)
69. Постановка внутрикожной инъекции.
70. Постановка внутримышечной инъекции.
71. Закапать капли в ухо.
72. Закапать капли в нос.

**8.2. Типовые задания для оценки освоения ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными**

|  |
| --- |
| **Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение****среднего профессионального образования****«Родинский медицинский колледж»** |
| Экзамен (квалификационный) по специальности 31.02.01 Лечебное дело**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными** |
| Рассмотрено на заседании ЦК клинических дисциплин и модулей «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2015 г.Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Экзаменационный билет № 26Группа 21 Семестр 4 Курс 2 | УтверждаюДиректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кругликов Т.Я. |
| Задание №1Пациентке на постельном режиме необходимо провести уход за ушами при скоплении серы в слуховом проходе: - подготовить необходимое оборудование;- обеспечить инфекционную безопасность для медицинской сестры;- провести уход за ушами. |
| Задание №2У пациентки с острой задержкой мочи, необходимо провести катетеризацию мочевого пузыря: - подготовить необходимое оборудование; - продемонстрировать катетеризацию мочевого пузыря;- продемонстрировать дезинфекцию мочевого катетера. |
| Преподаватели:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Задание №1**

Проверяемые результаты обучения:ПК 7.1., ПК 7.6., ПК 7.8., ОК 8.

Инструкция:

 Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции.

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания:

 Пациентке на постельном режиме необходимо провести уход за ушами при скоплении серы в слуховом проходе:

- подготовить необходимое оборудование;

- обеспечить инфекционную безопасность для медицинской сестры;

- провести уход за ушами.

Эталон ответа.

Пациентам с постельным режимом следует периодически проводить туалет наружных слуховых проходов.

**Оснащение:** стерильные: ватные турунды, лоток, пинцет, перчатки, мензурка, 3% раствор перекиси водорода, контейнеры для дезинфекции.

**Алгоритм действия.**

1. Подготовка к процедуре:
	* 1. **Установить доверительные отношения с пациенткой. Доброжелательно представиться ей. Обращаться к пациентке по имени отчеству.**
2. **Объясните пациентке ход предстоящей процедуры, получите согласие.**
3. **Оценить возможность пациентки участвовать в процедуре.**
4. Вымыть и осушить руки.
5. Налить в стерильную мензурку 3% раствор перекиси водорода.
6. Приготовить емкость с мыльным раствором.
7. Вымыть руки, наденьте перчатки.
8. Усадите пациента, если нет противопоказаний, наклоните голову к противоположному плечу или в положении лежа поверните голову набок.

**II. Выполнение процедуры:**

**1.** Смочить салфетку в мыльном растворе и протереть ушную раковину, высушить сухой салфеткой.

2. Взять пинцетом ватную турунду и смочить в 3% растворе перекиси водорода. Отжать о край мензурки.

3. Переложить турунду в правую руку.

4. Оттянуть левой рукой ушную раковину назад и вверх.

5. Вращательными движениями введите ватную турунду в наружный слуховой проход на глубину не более 1 см на 2–3 минуты. 6.Обработать другой слуховой проход таким же способом, предварительно повернув голову в противоположную сторону.

III. Окончание процедуры:

* + 1. Сбросить отработанные турунды, пинцет, мензурку в контейнер с дезинфицирующим раствором.
		2. Снять перчатки, сбросить перчатки в контейнер с дезинфицирующим раствором.
		3. Вымыть и осушить руки.

 **Задание №2**

Проверяемые результаты обучения: ПК 7.1., ПК 7.6., ПК 7.8., ОК 8.

Инструкция:

 Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции (при необходимости).

Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания:

У пациентки с острой задержкой мочи, необходимо провести катетеризацию мочевого пузыря:

- подготовить необходимое оборудование;

- продемонстрировать катетеризацию мочевого пузыря;

- продемонстрировать дезинфекцию мочевого катетера.

Эталон ответа:

**Оснащение:** стерильный пинцет, стерильный одноразовый катетер, стерильное

вазелиновое масло, стерильные марлевые салфетки, раствор фурацилина

1:5000, 2 пары перчаток, корнцанг, емкость для сбора мочи, емкости для

дезинфекции, клеенка с пеленкой, судно, кружка Эсмарха.

**Алгоритм действия.**

1. **Подготовка к процедуре:**
	1. **Установить доверительные отношения с пациенткой. Доброжелательно представиться ей. Обращаться к пациентке по имени отчеству.**
	2. **Объясните пациентке ход предстоящей процедуры, получите согласие. Оценить возможность пациентки участвовать в процедуре.**
	3. Обеспечить изоляцию пациентки.
	4. Надеть перчатки, маску.
	5. Уложить пациентку на спину, ноги согнуть в коленях и слегка развести в стороны.
	6. Подложить под ягодицы пациентки клеенку с пеленкой. Поверх выступающего края клеенки поставить судно.
	7. Приготовить оснащение для подмывания пациентки.
	8. Провести подмывание наружных половых органов.
	9. Сменить перчатки, приготовить оснащение для катетеризации, взять пинцет в правую руку.

**II. Выполнение процедуры:**

1. Раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой с помощью пинцета взять марлевые салфетки, смоченные раствором фурацилина.

2. Обработать мочеиспускательное отверстие движением сверху вниз между малыми половыми губами.

3. Сменить марлевую салфетку.

4. Приложить марлевую салфетку, смоченную в растворе фурацилина, к отверстию мочеиспускательного канала на 1 минуту.

5. Сбросить салфетку в раствор для дезинфекции, сменить пинцет.

6. Взять пинцетом клюв мягкого катетера на расстоянии 4-6 см от его конца, как пишущее перо.

7. Обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4-м и 5-м пальцами правой руки.

8. Облить клюв катетера стерильным вазелиновым маслом.

9. Раздвинуть левой рукой половые губы, правой рукой осторожно ввести катетер на 4-6 см до появления мочи.

10. Опустить свободный конец катетера в емкость для сбора мочи.

11. Сбросить пинцет в лоток для последующей дезинфекции.

12. Надавить левой рукой на переднюю брюшную стенку над лобком, когда моча начнет выделяться по каплям.

III. Окончание процедуры:

1. Извлечь осторожно катетер после прекращения самостоятельного выделения мочи струей из катетера.

2**.** Сбросить в емкость «Для дезинфекции катетеров» в раствор «Люмакс-хлор» 0,6 % на 90 минут. По истечении указанного времени извлечь катетер из раствора и утилизировать в отходы класса «Б».

3. Снять перчатки, поместить в дезинфицирующий раствор.

4. Вымыть и осушить руки гигиеническим способом.

5. Обеспечить физический и психический покой пациентки.

**Критерии оценки.**

**Каждая ПК в задании оценивается от 0 до 5 баллов**

**5 баллов** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

**4 балла** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

**3 балла** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациентка и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

**2 балла** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медпер­сонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**1 балл** - не подготовлено рабочее место, не выполнена самостоятельно манипуляция; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**0 баллов** – не подготовлено рабочее место, не выполнена манипуляция; совершаются действия, опасные для жизни и здоровья пациента и медперсонала, не соблюдаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Оценка освоения вида профессиональной деятельности осуществляется членами комиссии отдельно по каждому заданию, ПК и ОК. Вид деятельности считается освоенным, если количество баллов составляет 21 – 30.

Вариант оценочной таблицы:

Таблица 8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | 1 задание | 2 задание |
| ПК7.1. | ПК 7.6 | ПК 7.8 | ОК 8 | ПК 7.1. | ПК 7.6 | ПК 7.8 | ОК8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

оценочная ведомость по профессиональному модулю

ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медсестра по уходу за больными

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся курс 2 группа 21 по специальности СПО

31.02.01Лечебное дело

освоил(а) программу профессионального модуля 04.

в объеме \_\_\_ час. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Результаты промежуточной аттестации по элементам профессионального модуля

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Элементы модуля**(код и наименование МДК, код практик) | **Формы промежуточной аттестации** | **Оценка** |
| МДК.07.01. | экзамен |  |
| МДК.07.02. | дифференцированный зачет |  |
| УП | аттестация |  |
| ПП | аттестация |  |

Итоги экзамена (квалификационного) по профессиональному модулю

Экзаменационный билет № \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коды проверяемых компетенций | Показатели оценки результата | Баллы |
| ПК.7.1. | Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности |  |
| ПК 7.6. | Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий |  |
| ПК 7.8. | Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала |  |
| ОК 8. | Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности |  |
| Общее кол-во баллов |  |  |
| Вид профессиональной деятельности ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными освоен/ не освоен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

Подписи членов экзаменационной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Итогом экзамена является однозначное решение: **«вид профессиональной деятельности освоен / не освоен».**

Ответственные за разработку – цикловая комиссия, рассматривается методическим советом, утверждается директором и согласовывается с работодателем.

**8.3. Пакет экзаменатора**

**8.1.1. Условия выполнения:**

Количество вариантов пакетов заданий для экзаменующегося: 36 билетов по 2 вопроса: по одному вопросу из МДК.07.01./МДК.07.02.. Задания позволяют определить сформированные профессиональные и общие компетенции и, а также освоение вида деятельности.

Время выполнения каждого задания:15 минут

**Оборудование:**

 Аппаратура, приборы, инструменты, предметы ухода за больными:

1. Аппарат Боброва
2. Ампулы с лекарственными средствами
3. Банки медицинские
4. Биксы
5. Варежки и салфетки для личной гигиены
6. Вата, ватные шарики, турунды
7. Ведро эмалированное
8. Весы
9. Впитывающие пеленки
10. Газоотводная трубка
11. Горчичники
12. Грелка
13. Грелка, пузырь для льда
14. Зажим
15. Зубные щетки
16. Иглы инъекционные одноразовые
17. Индикаторы стерильности
18. Катетеры, желудочные зонды
19. Кислородная подушка
20. Клеенка медицинская
21. Комплект постельного и нательного белья
22. Компрессная бумага
23. Контейнеры для проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки
24. Контейнеры для хранения термометров
25. Корнцанг
26. Крафт-пакеты
27. Кровать многофункциональная
28. Кружка Эсмарха
29. Кувшин (или кружка)
30. Лотки почкообразные
31. Максимальные ртутные медицинские термометры
32. Марлевые салфетки
33. Мензурки
34. Мешки для сбора грязного белья
35. Мочалки (или губки)
36. Мочеприемники
37. Набор пилок
38. Набор столовой посуды для пациента
39. Нагрудники
40. Ножницы
41. Одноразовые мочевые катетеры
42. Одноразовые станки для бритья
43. Одноразовые стерильные клизменные наконечники
44. Пакеты и контейнеры для медицинских отходов классов А, Б, В
45. Пеленки
46. Перчатки резиновые
47. Пинцеты
48. Пипетки глазные
49. Подгузники для взрослых
50. Поильник
51. Полотенце
52. Почкообразные лотки
53. Простыни
54. Противопедикулезная укладка
55. Процедурный стол
56. Пузырь для льда
57. Резиновые баллоны
58. Ростомер
59. Салфетки
60. Секундомер
61. Спички
62. Средства для проведения гигиенических мероприятий
63. Средства контроля ПСО
64. Средства по профилактике пролежней
65. Судно
66. Таз эмалированный
67. Термометр водный
68. Толстый желудочный зонд
69. Тонкий желудочный зонд
70. Тонометры
71. Трубка соединительная стеклянная
72. Турунды, гигиенические палочки, салфетки
73. Фартук клеенчатый
74. Флаконы с лекарственными средствами
75. Фонендоскопы
76. Шпатель
77. Шприц Жане
78. Шприцы, грушевидные баллоны

**Фантомы**

Фантом медицинский

1. ЛОР-фантом
2. Фантом для катетеризации
3. Фантом для клизмы
4. Фантом для внутримышечных инъекций
5. Фантомы для внутрикожных и подкожных инъекций

**Рекомендуемая литература:**

**Основные источники:**

1.Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова; под ред. Б. В. Кабарухина. – Изд. 16-е, стер. – Ростов-на-Дону; Феникс, 2011. – 766 с.: ил. – (Медицина для вас)

2.Основы сестринского дела: практикум/Т. П. Обуховец . – Изд. 11-е, стер. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 603 стр.: ил. – (Медицина для вас).

- Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

3.Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учебник для мед. училищ и колледжей/С.А. Мухина, И.И. Тарновская- изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008-506 с.:ил.

4.Мухина, С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская.- Изд.2-е, испр. И доп.-м.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-366с.:ил.

**Дополнительные источники**:

1.Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. . А.Г.Чижа. – Изд. 4-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. – 318 с. – (Медицина).

2.Островская, И.В. Основы сестринского дела: учебник для мед.училищ и колледжей/ И.В. Островская, Н.В. Широкова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-319 с.

3.Основы сестринского дела: учебник для студ. СПО/ ( И.Х. Аббясов и др.); под ред. С.И. Двойникова. – М.: Академия, 2007.- 336с.

**Интернет-ресурсы и электронные издания**:

1.Гарант: информационно-правовой портал [Электронный ресурс] / Центр информационных технологий МГУ. **–** Электрон. дан. **–** М.: ООО «НПП «ГАРАНТ -СЕРВИС- УНИВЕРСИТЕТ», 1990. **-** Режим доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru), свободный. **–**– Загл. с экрана.**-**Яз.рус.

2.Консультант Плюс**-** надежная правовая поддержка [ Электронный ресурс] / Официальный сайт компании «Консультант Плюс». **–** Электрон.дан. **–** М.: «Консультант Плюс», 1997. **-** Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru), сободный. – Загл.с экрана.**-**Яз.рус.

3.Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ.: Разработка и сопровождение: Метод. ру. Интерфейс: ДизайнДепо. – Электрон. дан. – М: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011. – Режим доступа <http://www.minzdravsoc.ru/>, свободный. – Загл.с экрана.-Яз.рус, анг.

**8.4.Методические пособия:**

 Методические рекомендации для практических занятий.

**8.4.1. Ход выполнения задания:**

Таблица 9

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коды проверяемых компетенций | Показатели оценки результата | Оценка (да / нет) |
| ПК 7.1. | Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности |  |
| ПК 7.6. | Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий |  |
| ПК 7.8. | Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала |  |
| ОК 8. | Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности |  |